**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**FETHİYE SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**……………….. Bölüm Başkanlığına**

Danışmanlığını yürütmekte olduğum ………………numaralı öğrencimiz ……………………………’nin bir sonraki dönem/dönem sonu mezuniyet durumunda olması nedeniyle yönetmeliğimizin 15/a maddesi gereğince aşağıda belirtilen derslerin artı kredi olarak öğrencime verilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Tarih**

**Danışman Adı Soyadı**

**İmza**

**DERS LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | **VERİLECEK DERSİN** | | |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI** | **ADI SOYADI** | **DURUMU (MEZUN)** | **ALDIĞI TOPLAM AKTS** | **AGNO** | **KODU** | | **ADI** | **KREDİSİ** |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

**Öğrenci Adı Soyadı**

**İmza**